New Jersey Office of the Attorney General
Division of Consumer Affairs
Office of Consumer Protection
Regulated Business Section
124 Halsey Street, 7th Floor, P.O. Box 45025, Newark, NJ 07101
(973) 504-6200 • E-Mail: AskConsumerAffairs@lps.state.nj.us
http://www.NJConsumerAffairs.com

N.J. "No Llame" Instrucciones para rellenar el Formulario de Quejas

Estimado Consumidor de Nueva Jersey:

Adjunta a estas instrucciones usted encontrará el Formulario de Quejas de Nueva Jersey de "No Llame":

- Para poder procesar su queja, usted tiene que estar registrado en la lista de "No Llame" por lo menos por 90 días al tiempo de la llamada inoportuna. Para determinar que fecha se registró en la lista de "No Llame", usted puede llamar al 1-888-382-1222 o vaya en línea al www.donotcall.gov .

- Usted debe proveer el nombre del negocio o el número de teléfono del que hizo la llamada en el formulario de quejas de "No Llame".

No todas las llamadas están prohibidas por la ley de "No Llame". Por ejemplo, las siguientes llamadas no son llamadas de telemercadeo según la ley:

1. Llamadas de parte de una organización política o de candidatos.
2. Llamadas solicitando su opinión, como las de una encuesta.
3. Llamadas hechas de parte de una persona o compañía de la cual usted está recibiendo servicios continuos, como cuidado médico, servicios de jardín o servicio de teléfono.
4. Llamadas de parte de una persona o compañía a la cual usted debe dinero por mercancias o servicios.
5. Llamadas de parte de una persona o compañía con la cual usted tiene un contrato escrito corriente.
6. Llamadas de parte de una compañía a la cual usted le ha dado permiso escrito para que lo llame con llamadas de venta de telemercadeo.

Por favor note que llamadas de parte de una organización benéfica no están prohibidas por la ley de Nueva Jersey de "No Llame". Estas llamadas pueden estar prohibidas si están hechas antes de las 8 de la mañana y después de las 9 de la noche, y usted ha requerido de la organización benéfica que pongan su teléfono en la lista especial de la caridad de "No Llame".

Si usted cree que ha recibido una llamada que está prohibida, y puede dar el nombre de la compañía o el teléfono del que hizo la llamada , por favor prosiga a rellenar el formulario de queja de "No Llame".

New Jersey Office of the Attorney General
Division of Consumer Affairs
Office of Consumer Protection
Regulated Business Section
124 Halsey Street, 7th Floor, P.O. Box 45025, Newark, NJ 07101
(973) 504-6200 • E-Mail: AskConsumerAffairs@lps.state.nj.us
http://www.NJConsumerAffairs.com

N.J. "No Llame" Formulario de Quejas

1. Nombre: _____

2. Dirección: _____

   Cuidad:_____ Estado:_____ Código postal:_____

3. Teléfono de día: _____

4. Número de teléfono al cual las llamadas de venta se hicieron: _____

5. Fecha de la llamada: _____

6. ¿Fue la llamada recibida después de los 90 días que el número de teléfono fue inscrito en la lista de "No Llame"? ☐ Sí ☐ No

7. ¿Fue la llamada hecha antes de las 8 de la mañana y después de las 9 de la noche? ☐ Sí ☐ No

8. Dentro de los primeros 30 segundos, ¿le dieron la siguiente información?

   - El nombre de la persona que hizo la llamada. ☐ Sí ☐ No

     Si contestó que "Sí", ¿cual es el nombre?_____

   - El nombre de la compañía que hizo la llamada. ☐ Sí ☐ No

     Si contestó que "Sí", ¿cual es el nombre?_____

   - El nombre de la persona o compañía de parte del cual la mercancía o servicio se ofrecía. _____ ☐ Sí ☐ No

     Si contestó que "Sí", ¿cual es el nombre? _____

   - La razón de la llamada. ☐ Sí ☐ No

     Si contestó que "Sí", ¿cual es la razón? _____

     _____

9. ¿Tiene usted identificación de llamada? ☐ Sí ☐ No

   Si contestó que "Sí", ponga el número del que llamó. _____

10. ¿Tiene usted una grabación de la llamada? ☐ Sí ☐ No

    Si contestó que "Sí", por favor haga una copia de la grabación y mándela con este formulario de quejas.

11. Describa brevemente el producto o servicio ofrecido por la persona que llamó.

    _____

    _____

    _____

12. ¿Ha tenido usted relaciones de negocios con la persona o negocio de parte de quién recibió la llamada? ☐ Sí ☐ No

    Si contestó que "Sí", describa el contrato.

    _____

    _____

    _____

Yo certifico que las declaraciones hechas por mí son verdaderas. Yo sé que si algunas de estas declaraciones hechas por mí con mi conocimiento son falsas estoy sujeto a castigo. Yo le doy permiso a la División de Asuntos del Consumidor del Estado de Nueva Jersey para mandar este formulario de quejas a la compañía o partes interesadas, y para que use esta información de cualquier modo que sea necesario.

_____ _____

Firma* Fecha

*Esta declaración tiene que estar firmada por la persona que ha rellenado el formulario.